



U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA  
PER LA GESTIONE E L'ORGANIZZAZIONE  
OSPEDALIERA

U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA  
PER LE FUNZIONI IGIENICO-SANITARIE E  
PREVENZIONE DEI RISCHI

Positività per  
**Klebsiella Pneumoniae resistente ai carbapenemici**  
**INFORMAZIONI PER PAZIENTI E LORO FAMILIARI**

**MU 35**

**301504**

Rev. 0 del 31.01.2012

Pagina 1 di 2

Uno degli esami eseguiti durante il ricovero ha evidenziato che Lei è portatore di un germe (Klebsiella Pneumoniae) resistente a molti degli antibiotici attualmente a nostra disposizione.

- 1. COS'È UN GERME RESISTENTE AGLI ANTIBIOTICI?** Gli antibiotici sono medicinali utilizzati per combattere ed eliminare i batteri che causano infezioni. Un batterio resistente ad un antibiotico non viene ucciso da quello specifico antibiotico. Questo comporta la necessità di usare antibiotici alternativi che a volte possono avere maggiori effetti collaterali. In particolare, la Klebsiella pneumoniae isolata dal Suo organismo produce una sostanza (chiamata carbapenemasi) che è in grado di distruggere gli antibiotici carbapenemici, rendendoli inefficaci. Questo batterio si chiama per tanto "Klebsiella pneumoniae produttore di carbapenemasi".
- 2. CHE COSA È LA KLEBSIELLA PNEUMONIAE?** È un germe che, come altri batteri, fa parte della normale flora intestinale e quindi è necessario per mantenere la persona sana. Se passa dall'intestino ad altre parti del corpo può causare una semplice colonizzazione (colonizzazione significa la presenza di batteri sulla pelle o in altre parti del corpo senza che questi causino un'infezione o una malattia) o una vera e propria infezione.
- 3. COME POSSO AVER ACQUISITO LA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUTTRICE DI CARBAPENEMASI?** Il modo più comune per acquisire questo germe è attraverso la diffusione da una persona colonizzata infetta con lo stesso germe. Questo può avvenire tramite contatto diretto con la persona, o tramite un contatto indiretto con oggetti o superfici contaminate presenti nella stanza (es. telefono, letto, comodino, maniglie, ecc.). E' più probabile che Lei abbia acquisito questo germe se è stato ammalato gravemente, se è stato ricoverato in precedenza in ospedale, lungodegenze strutture sanitarie per anziani, o se è stato sottoposto a precedenti terapie con antibiotici.
- 4. PERCHÈ SONO NECESSARIE PRECAUZIONI PARTICOLARI?** Particolari precauzioni sono necessarie per prevenire la diffusione di questi germi ad altri pazienti dell'ospedale poiché in quanto malati, soprattutto se immunodepressi, hanno una maggior probabilità di sviluppare un'infezione. In particolare, l'accurato lavaggio delle mani è il modo più importante per prevenire la diffusione di questo germe ad altri pazienti. Questo è il motivo per cui il personale dell'ospedale, gli altri pazienti, e le persone che vengono a visitarla / assisterla, devono lavarsi le mani e usare speciali precauzioni.



U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA  
PER LA GESTIONE E L'ORGANIZZAZIONE  
OSPEDALIERA

U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA  
PER LE FUNZIONI IGIENICO-SANITARIE E  
PREVENZIONE DEI RISCHI

Positività per  
**Klebsiella Pneumoniae resistente ai carbapenemici**  
**INFORMAZIONI PER PAZIENTI E LORO FAMILIARI**

**MU 35**

**301504**

Rev. 0 del 31.01.2012

Pagina 2 di 2

**5. COSA DEVO FARE CONCRETAMENTE DURANTE IL MIO RICOVERO?**

- Le viene chiesto di rimanere nella sua stanza il più possibile e, comunque, di non entrare nelle stanze di altri paziente e di non accedere ad aree comuni ad altri pazienti (es.: sala da pranzo).
- Se deve lasciare la stanza, lavi le Sue mani accuratamente (con acqua e sapone o con l'apposito gel).
- Si lavi accuratamente le mani dopo essere andato in bagno e prima di mangiare.
- Le persone che l'assistono o la vengono a visitare devono lavarsi le mani quando entrano e quando escono dalla stanza ed indossare camice e guanti per prevenire la diffusione del germe ad altri pazienti.
- La segnaletica posta al di fuori della Sua stanza serve per ricordare a tutti le precauzioni adottare.

**6. COME SI DEVONO COMPORTARE I FAMILIARI E VISITATORI?** Può continuare a ricevere visite. Come detto sopra, i visitatori devono lavarsi le mani quando entrano e quando escono dalla stanza. Inoltre devono indossare camice e guanti. Se Lei ha una persona che l'assiste, la faccia parlare con il personale del reparto.

**7. COSA SUCCEDERÀ QUANDO VERRÀ DIMESSO DALL'OSPEDALE?** Una volta dimesso, Lei potrà tornare alla Sua vita normale poiché molte delle attività ordinarie sono a basso rischio di trasmissione e poiché il rischio di infezione da parte di questo germe è basso

**8.** negli adulti e nei bambini sani (maggiore attenzione va posta nei confronti dei neonati e bambini con deficit del sistema immunitario). Non saranno necessarie precauzioni particolari per il lavaggio di indumenti e stoviglie. Ricordi comunque a tutti di lavarsi le mani frequentemente. È necessario lavarsi le mani sempre prima di mangiare e dopo essere andato al bagno. Se a casa c'è una persona ammalata, chiedi al suo medico se devono essere prese particolari precauzioni per prevenire la trasmissione di questo germe.

**9. QUESTO GERME PUÒ ESSERE ELIMINATO?** In genere questo germe viene eliminato spontaneamente dall'organismo in un tempo variabile. Si può eseguire un esame per vedere se si è ancora portatori di questo germe nell'intestino (tampone rettale "per ricerca Klebsiella MDR"). I farmaci utilizzati per la cura delle infezioni dovute a questo germe non sono ritenuti utili per accelerare l'eliminazione del batterio in caso di semplice colonizzazione.

**10. COME MI DEVO COMPORTARE IN CASO DI UN ULTERIORE RICOVERO?** Se lei dovesse avere in futuro bisogno di cure mediche o necessitasse di altri ricoveri in strutture sanitarie, informi i sanitari della positività per "Klebsiella Pneumoniae produttore di carbapenemasi" che le è stata riscontrata durante l'attuale ricovero. Se Lei dovesse ancora risultare positivo, probabilmente verranno di nuovo usate queste precauzioni.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE